



Customs Cooperative Society

ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތުގެ ޤައުމީ އިދާރާތަކުގެ ޖެނެރަލް އޮފީސް

Customs Building
Male', Republic Of Maldives

ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތުގެ ޤައުމީ
އިދާރާތަކުގެ ޖެނެރަލް އޮފީސް

ޖެނެރަލް އޮފީސް ގައި ލިޔުމުގެ ފޮޓޯ ދެއްކުމަށް ދަންނަވާ ފޮޓޯ
REQUEST FOR TRACKING DEVICE

ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމާއި ޖެނެރަލް އޮފީސް
CONSIGNEE/AGENT DETAILS

Name/ނަންމު	TIN Number/ޓީނު ނަންބަރު
Address/ހެދުމުގެ ސަރަޙައްދު	C-Number/ސީ-ނަންބަރު
Date/ދުވަހު	

ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ/ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ
DETAILS OF SHIPMENT CARRYING PERSON/VESSEL

ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Vessel Registry Number:		ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Vessel Name:
ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު NID/Passport Number of person collecting the device:	ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Name of person collecting the device:	
	ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Phone number of person collecting the device:	

ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު
PAYMENT DETAILS

Detail/ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު	Amount (MVR)/(މަރުހުލާ ޖެނެރަލް އޮފީސް)
Number of days requested: ފޮޓޯ ހިއްސާ ކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު	
Security Deposit/ސެކިއުރިޓީ ޖެނެރަލް އޮފީސް	
GST/ޖީ.ސީ.ޓީ.	
Total/މުޅުމު	